

Allegato A

Al COMUNE di SAVIGNANO IRPINO

pec: [segreteria@savignanoirpino@pec.it](mailto:segreteria@savignanoirpino@pec.it)

|       |          |
|-------|----------|
| Data: | Prot. n. |
|-------|----------|

ANNO SCOLASTICO 2026/2027  
RICHIESTA CONTRIBUTO LIBRI DI TESTO  
mediante cedola libraria o voucher.

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE (il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

|                  |  |                   |  |
|------------------|--|-------------------|--|
| Cognome          |  |                   |  |
| Nome             |  |                   |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita : |  |

RESIDENZA ANAGRAFICA

|            |       |  |  |  |  |  |    |  |     |  |  |  |  |  |
|------------|-------|--|--|--|--|--|----|--|-----|--|--|--|--|--|
| Comune     |       |  |  |  |  |  |    |  |     |  |  |  |  |  |
| Via/Piazza |       |  |  |  |  |  | N. |  | CAP |  |  |  |  |  |
| Telefono   | Cell. |  |  |  |  |  |    |  |     |  |  |  |  |  |
| Cod. Fisc. |       |  |  |  |  |  |    |  |     |  |  |  |  |  |

GENERALITÀ DELLO STUDENTE

|                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo di nascita                                                                                                  |  |  |  |  |  |  | Data di Nascita                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |
| SCUOLA / CLASSE e SEZIONE a cui è iscritto per l'anno scolastico 2026/2027                                        |  |  |  |  |  |  | Scuola Secondaria di I Grado Istituto Comprensivo Statale don Lorenzo Milani con sede in Savignano Irpino |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  | Classe sez. _____                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |
| TIMBRO DELLA SCUOLA E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO<br><br>attestante l'avvenuta iscrizione per l'a.s. 2026/2027 |  |  |  |  |  |  |                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 ri.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente istanza e che quanto in essa espresso è vero ed accertabile ai sensi dell'art.43 del citato D.P.R.445/00 ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti;
- di aver preso visione dell'Avviso a cui la presente domanda si riferisce, e di accettare tutte le condizioni in esso riportate e, nello specifico, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere a carico del Comune di Savignano Irpino, essendo l'erogazione del contributo mediante emissione di cedola libraria o voucher subordinata all'effettivo trasferimento dei fondi dalla Regione Campania al Comune di Savignano Irpino;

Si allegano alla presente a pena di esclusione:

1. Attestazione ISEE in corso di validità ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i.;
2. Solo in presenza di ISEE pari a ZERO: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui sono attestate e quantificate le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento (Allegato B);
3. Copia di documento di identità in corso di validità
4. Informativa sul Trattamento dei dati personali

Firma del richiedente

**Comune di Savignano Irpino — Ufficio Protocollo**

IL/LA sig. \_\_\_\_\_, in qualità di (genitore o avente la rappresentanza) ha presentato istanza per ottenere la cedola libraria o il voucher per l'anno scolastico 2026/2027 per lo studente \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

timbro e visto